

表面	処 理				
	課徴収台帳	異動整理簿	被保険者台帳	被保険者証	受付印
				回収	
			訂正		

※太線内を  
ご記入ください

国民健康保険被保険者資格喪失届					
被保険者証 記号・番号	原 一	資格喪失年月日	年 月 日		
世帯員喪失区分	全部・一部	転出先			
世帯種別	一般・擬制・単独・混合	変更	有( → )・無		
被保険者となる者の氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	備考	資格取得
1 田原 太郎	本人	男	昭和 平成 令和 26・4・1		転 出  社 保 加 入  組 合 国 保 加 入  生 保 開 始  死 亡  そ の 他
	個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
2 田原 花子	妻	女	昭和 平成 令和 26・5・1		
	個人番号				
3 田原 一郎	長男	男	昭和 平成 令和 56・6・1		
	個人番号				
4		男・女	昭和 平成 令和 . .		
	個人番号				
5		男・女	昭和 平成 令和 . .		
	個人番号				
6		男・女	昭和 平成 令和 . .		
	個人番号				
7		男・女	昭和 平成 令和 . .		
	個人番号				

資格を喪失される方全員  
の氏名、性別、生年月日、  
続柄、個人番号(マイナン  
バー)と資格喪失される理  
由を記入してください。

申請日、住所、  
世帯主名、電話番号、  
個人番号(マイナンバー)  
を記入してください。

被保険者証を紛失などに  
よって、本町に返還できな  
い場合は、申請日と氏名を  
記入してください。

上記のとおり資格を喪失したので被保険者証を添えてお届けします。

令和 3年 10月 1日

住 所 宇治田原町 大字立川小字坂口18番地の1

世帯主氏名 田原 太郎

電話番号 ( 0774 ) 88 - 6610

個人番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

宇治田原町長 様

被保険者証紛失のため返納できませんが、資格喪失後の診察については、貴町に負担をかけることを誓約します。

令和 3年 10月 1日

氏 名 田原 太郎

# 裏面

## 国民健康保険税還付請求書兼口座振込依頼書

国民健康保険被保険者資格喪失届に伴い、国民健康保険税に還付金が発生した場合は、下記口座に振り込むことを依頼します。

なお、請求者と口座名義人が異なる場合は、還付金の受け取りについて世帯主と問題が生じても、世帯内にて解決します。

令和 3年10月 1日

<請求者（世帯主）>

住所 宇治田原町大字立川小字坂口18番地の1

氏名 田原 太郎

振込先口座	金融機関名	〇〇	銀行 信用金庫 農協	支店名	△△	本店 支店 出張所					
	預金種目	普通	当座・その他	口座番号	9	9	9	9	9	9	9
	フリガナ	タワラ タロウ									
	口座名義人	田原 太郎									

国保税の還付が発生した場合、  
還付金を振込させていただく  
口座をご記入ください。